

Istituto Comprensivo Statale "LEONARDO DA VINCI"



Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di 1° Grado
56022 Castelfranco di Sotto (Pisa) – Piazza Mazzini, 11
TEL 0571487372 - Codice Fiscale n° 82000780500



PEC: piic817001@pec.istruzione.it – e-mail: piic817001@istruzione.it –
www.scuolacastelfrancodisotto.edu.it

LIBERATORIA RELATIVA ALLA REGISTRAZIONE E PUBBLICAZIONE DELLE VOCI DELLE ALUNNE E DEGLI ALUNNI

Il sottoscritto, nato a
..... (.....), il, residente a,
indirizzo:

padre dell'alunno/a

La sottoscritta, nata a
..... (.....), il, residente a,

indirizzo:

madre dell'alunno/a

in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/affidatari dell' alunno/a minore

COGNOME E NOME _____

Nato/a il, a..... (.....)

Residente a (.....)

☐ AUTORIZZANO

☐ NON AUTORIZZANO

L'Istituto Comprensivo "Leonardo Da Vinci" - Castelfranco di Sotto - e i suoi aventi causa/interessati/terzi a registrare o a far registrare la voce del/la proprio/a figlio/a, da sol__, con compagni e compagne, con insegnanti e operatori scolastici, nel corso dello svolgimento di attività educative e didattiche nonché alla utilizzazione e diffusione del materiale di cui sopra per scopi documentativi, formativi e informativi, pubblicazioni e altre iniziative promosse dall'Istituto.

Luogo e data:

In fede, *

.....

.....

* È necessaria la firma di ambedue i genitori o del tutore legale del/la minore (allegare fotocopia dei documenti d'identità).